



RAPPEL DES OBJECTIFS DU PROJET

.....

.....

.....

RESULTATS (points positifs, difficultés rencontrées, moyens mis en place pour y remédier, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

QUI VOUS A AIDE DANS L'ORGANISATION DE CE PROJET ? (Associations, personnes extérieures, etc.)

.....

QUELLE AIDE AVEZ-VOUS REÇUE POUR MONTER CE PROJET ? (Création du projet, rédaction des dossiers de demande, mise en place de l'évènement, dons, etc.)

.....

.....

.....

CET ACCOMPAGNEMENT ETAIT-IL SUFFISANT ? Oui - Non.

Si non, de quel accompagnement auriez-vous besoin ?

.....

.....

.....

SOUHAITEZ-VOUS RECONDUIRE VOTRE ACTION DANS LE FUTUR ? Oui - Non - Ne sais pas

AVEZ-VOUS D'AUTRES IDEES DE PROJET ? Oui - Non.

Si oui, lesquelles ?

.....

.....

BUDGET REALISE DE L'ACTION

DEPENSES (*)		RECETTES	
Location(s)		Autofinancement	
Frais de transport		Participation des personnes	
Boissons/Alimentation			
		Autres financements	
		<i>(à préciser)</i>	
Achat de fournitures <i>(à détailler)</i>			
Assurance			
Tracts, affiches			
		Aide demandée au FPH	
Taxes (SACEM)			
Divers <i>(à préciser)</i>			
Sous total des dépenses engagées		X	
Financement d'un autre projet (5)			
Total		Total	

(*) Joindre impérativement les factures originales

SIGNATURES DES PORTEURS DE PROJET Fait à : Date :